

日付 _____

発注書

ordersheet

会社名・サークル名	_____
担当者名	_____
住所	_____
電話番号	_____

株式会社 メディアワン
 〒158-0091 東京都世田谷区中町一丁目19-20
 シャポー等々力201
 TEL03-5348-3657 FAX03-5386-4198
 弊社担当者 _____

新規発注 リピート発注

プレス

国内生産 海外生産(台湾) 支給 無し

プレス仕様	品番	タイトル	数量	単価	合計
仕様詳細					
マスター入稿形式	<input type="checkbox"/> CD-R <input type="checkbox"/> DVD-R <input type="checkbox"/> Plant Direct <input type="checkbox"/> DLT <input type="checkbox"/> HD <input type="checkbox"/> オンライン		マスター支給日	_____	
レーベル印刷	<input type="checkbox"/> オフセット印刷 (<input type="checkbox"/> 白ベタ有 <input type="checkbox"/> 白ベタ無 <input type="checkbox"/> 特殊白ベタ)		レーベル支給日	_____	
	<input type="checkbox"/> シルク印刷 (<input type="checkbox"/> DIC <input type="checkbox"/> PANTONE [No. _____])		レーベル支給形態	<input type="checkbox"/> CD-R <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> フィルム	
レーベル印刷範囲	<input type="checkbox"/> 23mm~116mm(センターフラット) <input type="checkbox"/> 46mm~116mm(通常) <input type="checkbox"/> データ通り		原産国表示	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	
ディスク銀盤範囲	<input type="checkbox"/> 25mm~118mm <input type="checkbox"/> 46mm~118mm <input type="checkbox"/> 36mm~118mm(CD)		※海外生産の場合原産国表記が必要です。		
検証版(プルーフ)	<input type="checkbox"/> 盤面プルーフ <input type="checkbox"/> 内容プルーフ <input type="checkbox"/> 製品プルーフ		検証版納品希望日	_____	
備考欄	_____				

印刷物

国内生産 海外生産(台湾) 支給 無し

印刷仕様	品番	タイトル	数量	単価	合計
仕様詳細					
仕様(Pケース仕様)	<input type="checkbox"/> フロントジャケット (<input type="checkbox"/> 片面 <input type="checkbox"/> 両面)		仕様(トルケース仕様)	<input type="checkbox"/> トルケースジャケット <input type="checkbox"/> 片面 <input type="checkbox"/> 両面	
	<input type="checkbox"/> 2P <input type="checkbox"/> 4P <input type="checkbox"/> 6P <input type="checkbox"/> 8P(観音折り) <input type="checkbox"/> 8P(中綴じ) <input type="checkbox"/> 12P <input type="checkbox"/> 16P			<input type="checkbox"/> ブックレット (_____ P)	
	<input type="checkbox"/> バックインレイ (<input type="checkbox"/> 片面 <input type="checkbox"/> 両面)		データ入稿形式	<input type="checkbox"/> CD-R <input type="checkbox"/> MAIL <input type="checkbox"/> FILM	
	<input type="checkbox"/> オビ <input type="checkbox"/> 15mm/15mm <input type="checkbox"/> 15mm/30mm <input type="checkbox"/> 30mm/30mm (<input type="checkbox"/> 片面 <input type="checkbox"/> 両面)		データ形式	<input type="checkbox"/> Illustrator <input type="checkbox"/> Photoshop	
紙質	<input type="checkbox"/> コート紙 <input type="checkbox"/> マット紙 <input type="checkbox"/> その他(_____)		バージョン	※バージョン10以下で保存して下さい。	
加工	<input type="checkbox"/> ニス加工 <input type="checkbox"/> PP加工 <input type="checkbox"/> マットPP加工 <input type="checkbox"/> その他(_____)		データ支給日	_____	
校正	<input type="checkbox"/> 本紙校正(別途料金) <input type="checkbox"/> 簡易校正(別途料金) <input type="checkbox"/> 無し		校正納品希望日	_____	
備考欄	_____				

アッセンブリ

国内生産 海外生産(台湾) 支給 無し

アッセンブリ仕様	品番	タイトル	数量	単価	合計
仕様詳細					
セット内容	<input type="checkbox"/> ディスク <input type="checkbox"/> ジャケット <input type="checkbox"/> バックインレイ <input type="checkbox"/> オビ		支給物内容	<input type="checkbox"/> ディスク <input type="checkbox"/> 印刷物 <input type="checkbox"/> ケース	
	<input type="checkbox"/> 投込み点 <input type="checkbox"/> シール貼り点 <input type="checkbox"/> その他(_____)		特殊ケースの場合	_____	
ケース、トレイ色	<input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 透明 <input type="checkbox"/> その他(_____)			_____	
包装	<input type="checkbox"/> ショック包装 <input type="checkbox"/> キャラメル包装(テープ有) <input type="checkbox"/> OPP袋 <input type="checkbox"/> その他(_____)		部材支給日(支給の場合)	ディスク	_____月_____日
不織布の場合	<input type="checkbox"/> フタ無し <input type="checkbox"/> フタ有り <input type="checkbox"/> 背のり			印刷物	_____月_____日
備考欄(その他、仕様場合)	_____		ケース	_____月_____日	_____

納品先・納品日

荷主	納品先名称・住所	電話番号	納品数	納品希望日
〒 _____	_____	_____	_____	_____
〒 _____	_____	_____	_____	_____
〒 _____	_____	_____	_____	_____

荷送人情報

会社名	住所	名前	電話番号
荷主①	〒 _____	_____	_____
荷主②	〒 _____	_____	_____

※ 分納多数になる場合は分納指示シートをご利用ください。

残資材	ディスク・印刷物等の残物について <input type="checkbox"/> 納品先へ納品(_____) <input type="checkbox"/> 破棄
-----	---

備考	_____
----	-------

合計金額 _____ 0

発注者署名 _____

受注者署名 _____